**Аналитическая справка по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» за 2022 год**

**(пояснительная записка к формам № 9 и 34)**

**Титульный лист:**

Утверждаю:

главный врач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 год

Годовой отчет за 2022 год о работе дерматовенерологической службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (медицинской организации)

**Паспортная часть:**

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны главного врача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес главного врача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО врача дерматовенеролога: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или ФИО фельдшера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или ответственного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон специалиста дерматовенеролога (желательно сотовый): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие лицензии медицинской организации по специальности «дерматовенерология»

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

№ лицензии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие лицензии медицинской организации по специальности «косметология»

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

№ лицензии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **Анализ оказания медицинской помощи по профилю дерматовенерология на территории муниципального образования в 2022 году**

Дерматовенерологическая помощь представлена:

1. Амбулаторным приемом на \_\_\_\_\_\_ посещений в смену

2. Самостоятельным стационарным отделением на \_\_\_\_\_\_ коек

3. Койками дерматовенерологического профиля в составе других отделений (указать количество коек и в структуре какого отделения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Лабораторным отделением (на базе какой мед. организации проводится диагностика ИППП). Указать лабораторные методы исследования на ИППП и заразные кожные заболевания, проводимые в медицинской организации (или договор с какой МО, срок действия договора)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| № | Лабораторные исследования |
| 1 | гематологические исследования |
| 2 | биохимические исследования |
| 3 | коагулогические исследования |
| 4 | иммунологические (серологические) исследования |
| 5 | микробиологические исследования |
| 6 | молекулярно-генетические исследования |
| 7 | Прочие исследования |
| 8 | Всего |

5. Кадровая характеристика специалистов дерматовенерологического профиля (указать отдельно поликлиническое отделение (прием) и стационарное отделение).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Количество ставок | Занятых ставок | Физических лиц | Наличие действующего сертификата или аккредитации | Категория по специальности /ученая степень |
| Врачей дерматовенерологов |  |  |  |  |  |
| Среднего медицинского персонала  дерматовенерологического кабинета |  |  |  |  |  |
| Врачей - косметологов |  |  |  |  |  |
| Среднего медицинского персонала косметологического кабинета |  |  |  |  |  |

6. Число посещений.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| период | Число посещений | | | Из общего числа посещений  сделано по поводу заболеваний | | |
| врачей, включая профилактические, - всего | из них: | | сельскими жителями | взрослыми 18 лет и старше | детьми  0 - 17 лет |
| сельскими жителями | детьми 0 - 17 лет |
| 2020 |  |  |  |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |  |  |  |

7. Характеристика выполнения объемов оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях».

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Значение показателя | Плановое значение в соответствии с ТПГГ и ПГГ | | Фактическое значение | | |
| за счет ОМС | за счет бюджета субъекта | за счет ОМС | за счет бюджета субъекта | на возмездной основе |
| Число обращений по поводу заболеваний к врачу дерматовенерологу |  |  |  |  |  |
| Число посещений с профилактической целью к врачу дерматовенерологу |  |  |  |  |  |

8. Показатели работы койки круглосуточного и дневного стационаров в 2022 году при наличии:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Койки (взр/дет.) | Дерматологические койки | | | | Венерологические койки | | | |
| Количество  коек | Число пролеченных пациентов | Оборот  койки,  человек | Число койко-дней | Количество  коек | Число пролеченных пациентов | Оборот  койки,  человек | Число койко-дней |
| Круглосуточный стационар (взр/дет.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дневной стационар в амб условиях (взр/дет.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дневной стационар в условиях стационара  (взр/дет.) |  |  |  |  |  |  |  |  |

9. Выполненные объемы медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», оказанной гражданам и финансовых затрат за год (заполняется совместно с экономической службой)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | наименование показателя | величина | ед. изм. | объёмы медицинской помощи и источники финансирования | | | |
| бюджет  субъекта | ОМС | на возмездной основе | |
| личные средства | ДМС и прочие источники |
| 1 | Стоимость оказанной медицинской помощи, всего (строки 3,8,11,16) | сумма | руб. |  |  |  |  |
| в том числе: | | | | | | | |
| 2 | первичная специализированная медико-санитарная помощь, оказанная в амбулаторных условиях, всего (кроме медицинского освидетельствования) | посещений | ед. |  |  |  |  |
| 3 | руб. |  |  |  |  |
| 4 | Из них: По заболеваниям | посещений | ед. |  |  |  |  |
| 5 | руб. |  |  |  |  |
| 6 | первичная специализированная медико-санитарная помощь, в условиях дневного стационара | пациенто -дней | ед. |  |  |  |  |
| 7 | случаев лечения | ед. |  |  |  |  |
| 8 | руб. |  |  |  |  |
| 9 | Специализированная, оказанная в стационарных условиях | койко-дней | ед. |  |  |  |  |
| 10 | случаев госпитализ. | ед. |  |  |  |  |
| 11 | руб. |  |  |  |  |
| 12 | прочие виды медицинских и иных услуг (в т.ч. медицинское освидетельствование иностранных граждан, отдельные лабораторные исследования, медицинские манипуляции и пр.) | услуг | ед. |  |  |  |  |
| 13 | руб. |  |  |  |  |

II.Состояние заболеваемости ИППП и заразными кожными заболеваниями

**Сифилис.**

Динамика заболеваемости сифилисом за 3 года

(абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сифилис  (по формам) | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | инт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | инт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |  |

Полный разбор случаев сифилиса у детей от 0 до 17 лет, включая врожденный сифилис (обстоятельства выявления и заражения, включая дату установления диагноза, путь передачи, источник заражения, результаты серологического обследования и обследования на ИППП с указанием дат, анализ медицинской документации (амбулаторной карты и историй болезни, для определения возможных диагностических ошибок, неисполнения стандартов обследования специалистами общемедицинской сети), результаты объективного осмотра (для девочек осмотр гинеколога обязательно), выявление и результаты обследования бытовых и половых контактов с датами обследования, диагноза, в случае установления сифилиса анализ амбулаторных карт бытовых контактов и источников заражения, на предмет своевременной постановки диагноза и проведенными лечебными мероприятиями, проведенная противоэпидемическая и профилактическая работа по данному случаю, принятые меры по недопущению случаев), представить копию журнала и извещения по информированию органов МВД.

Описание случаев всех форм нейросифилиса, позднего скрытого, всех форм скрытого неуточненного сифилиса.

Сифилис у детей

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование | Заболеваемость  детей 0-14 лет | | Заболеваемость  детей 15-17 лет | | Заболеваемость  детей 0-17 лет | | Врожденный сифилис | |
| Абс.ч. | На 100 тыс. | Абс.ч. | На 100 тыс. | Абс. ч. | На 100 тыс. | Абс. ч. | На 100 тыс |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заболеваемость **врожденным сифилисом** в 2020-2022 годах (на 100 тыс детского населения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование | 2020 | 2021 | 2022 |
|  |  |  |  |

**Болезненность населения сифилисом** (число зарегистрированных заболеваний, как вновь возникших, так и ранее существовавших, по поводу которых были первичные обращения в календарном году)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Код МКБ -10** | **Количество обратившихся** |
| 1 | А 50.0 (ранний врожденный сифилис с симптомами) |  |
| 2 | А 50.1 (ранний врожденный сифилис скрытый) |  |
| 3 | А 50.2 (ранний врожденный сифилис неуточненный) |  |
| 4 | А 51.0, 51.1, 51.2 (первичный сифилис половых органов, анальной области, других локализаций) |  |
| 5 | А 51.3 (вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек) |  |
| 6 | А 51.4 (другие формы вторичного сифилиса) |  |
| 7 | А 51.5 (ранний скрытый сифилис) |  |
| 8 | А 51.9 (ранний сифилис неуточненный) |  |
| 9 | А 52.1 (нейросифилис с симптомами) |  |
| 10 | А 52.2 (асимптомный нейросифилис) |  |
| 11 | А 52.3 (нейросифилис неуточненный) |  |
| 12 | А 52.8 (поздний сифилис скрытый) |  |
| 13 | А 52.9 (поздний сифилис неуточненный) |  |
| 14 | А 53.0 (скрытый сифилис, неуточненный как ранний или поздний) |  |
| 15 | А 53.9 (сифилис неуточненный) |  |
| 16 | Клинико-серологический контроль |  |
| 17 | Серорезистентность |  |

Количество, состоящих на клинико-серологическом контроле по диагнозам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Количество лиц с серорезистентностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Гонококковая инфекция.**

Динамика заболеваемости гонореей за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гонорея | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Полный разбор случаев гонореи у детей от 0 до 17 лет (обстоятельства выявления и заражения, включая дату установления диагноза, путь передачи, источник заражения, результаты серологического обследования и обследования на ИППП с указанием дат, анализ медицинской документации (амбулаторной карты и историй болезни, для определения возможных диагностических ошибок, неисполнения стандартов обследования специалистами общемедицинской сети), результаты объективного осмотра (для девочек осмотр гинеколога обязательно), выявление и результаты обследования бытовых и половых контактов с датами обследования, диагноза и проведенными лечебными мероприятиями, проведенная противоэпидемическая и профилактическая работа по данному случаю, принятые меры по недопущению случаев), представить копию журнала и извещения по информированию органов МВД.

**Гонококковая инфекция 2022г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гонококковая инфекция | Заболеваемость  детей 0-14 лет | | Заболеваемость  детей 15-17 лет | | Заболеваемость  детей 0-17 лет | |
| Абс ч | На 100 тыс | Абс ч | На 100 тыс | Абс. ч | На 100 тыс |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Хламидийные инфекции.**

Динамика заболеваемости хламидиозом за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Хламидиоз | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Полный разбор случаев хламидиоза у детей от 0 до 17 лет (обстоятельства выявления и заражения, включая дату установления диагноза, путь передачи, источник заражения, результаты серологического обследования и обследования на ИППП с указанием дат, анализ медицинской документации (амбулаторной карты и историй болезни, для определения возможных диагностических ошибок, неисполнения стандартов обследования специалистами общемедицинской сети), результаты объективного осмотра (для девочек осмотр гинеколога обязательно), выявление и результаты обследования бытовых и половых контактов с датами обследования, диагноза и проведенными лечебными мероприятиями, проведенная противоэпидемическая и профилактическая работа по данному случаю, принятые меры по недопущению случаев), представить копию журнала и извещения по информированию органов МВД.

**Трихомониаз.**

Динамика заболеваемости трихомониазом за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Трихомониаз | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Полный разбор случаев трихомониаза у детей от 0 до 17 лет (обстоятельства выявления и заражения, включая дату установления диагноза, путь передачи, источник заражения, результаты серологического обследования и обследования на ИППП с указанием дат, анализ медицинской документации (амбулаторной карты и историй болезни, для определения возможных диагностических ошибок, неисполнения стандартов обследования специалистами общемедицинской сети), результаты объективного осмотра (для девочек осмотр гинеколога обязательно), выявление и результаты обследования бытовых и половых контактов с датами обследования, диагноза и проведенными лечебными мероприятиями, проведенная противоэпидемическая и профилактическая работа по данному случаю, принятые меры по недопущению случаев), представить копию журнала и извещения по информированию органов МВД.

**Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция.**

Динамика заболеваемости генитальным герпесом за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Герпетическая инфекция | 2020 г. | | 2021 г. | | | 2022 г. | | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  | |  |

Полный разбор случаев герпетической вирусной инфекции у детей от 0 до 17 лет (обстоятельства выявления и заражения, включая дату установления диагноза, путь передачи, источник заражения, результаты серологического обследования и обследования на ИППП с указанием дат, анализ медицинской документации (амбулаторной карты и историй болезни, для определения возможных диагностических ошибок, неисполнения стандартов обследования специалистами общемедицинской сети), результаты объективного осмотра (для девочек осмотр гинеколога обязательно), выявление и результаты обследования бытовых и половых контактов с датами обследования, диагноза и проведенными лечебными мероприятиями, проведенная противоэпидемическая и профилактическая работа по данному случаю, принятые меры по недопущению случаев), представить копию журнала и извещения по информированию органов МВД.

**Аногенитальные вирусные бородавки.**

Динамика заболеваемости генитальным герпесом за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Аногенитальные бородавки | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Полный разбор случаев аногенитальных бородавок у детей от 0 до 17 ле(обстоятельства выявления и заражения, включая дату установления диагноза, путь передачи, источник заражения, результаты серологического обследования и обследования на ИППП с указанием дат, анализ медицинской документации (амбулаторной карты и историй болезни, для определения возможных диагностических ошибок, неисполнения стандартов обследования специалистами общемедицинской сети), результаты объективного осмотра (для девочек осмотр гинеколога обязательно), выявление и результаты обследования бытовых и половых контактов с датами обследования, диагноза и проведенными лечебными мероприятиями, проведенная противоэпидемическая и профилактическая работа по данному случаю, принятые меры по недопущению случаев), представить копию журнала и извещения по информированию органов МВД.

**Динамика заболеваемости ИППП по возрастным группам**

**за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИППП | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
| Всего |  |  |  |  |  |  |
| 0-1 год |  |  |  |  |  |  |
| 2-14 лет |  |  |  |  |  |  |
| 15-17 лет |  |  |  |  |  |  |
| 18-29 лет |  |  |  |  |  |  |
| 30-39 лет |  |  |  |  |  |  |
| 40 лет и старше |  |  |  |  |  |  |

**Заболеваемость трихофитией.**

Динамика заболеваемости трихофитией за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Трихофития | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Заболеваемость микроспорией.**

Динамика заболеваемости микроспорией за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Микроспория | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Заболеваемость чесоткой.**

Динамика заболеваемости чесоткой за 3 года (абсолютные и интенсивные показатели)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Чесотка | 2020 г. | | 2021 г. | | 2022 г. | |
| Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) | Абс. число | ннт. пок-ль (на 100 тыс. нас.) |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Заболеваемость кожными болезнями за 2022 г.**

Из статистической формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» таблица 1000, 2000, 3000, 4000 по строкам 13.0 – 13.6**. дополнительные нозологии**

**Дети 0-14 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года |
|  | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
| Код МКБ | абс | на 100 тыс | абс | на 100 тыс | абс | на 100 тыс |
| всего заболеваний кожи и подкожной клетчатки, в т.ч.: | L00-L98 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| буллёзные дерматозы (пузырчатка,пемфигоид,болезнь Дюринга | L10  L12  L13.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| атопический дерматит | L20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| контактные дерматиты | L23-L25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| экзема | L30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| псориаз | L40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч. артропатический псориаз | L40.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| красный плоский лишай | L43 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| питириаз красный волосяной отрубевид. | L44.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| красная волчанка | L93 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| локализованная склеродермия | L94.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| врожденный ихтиоз | Q80 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| буллёзный эпидермолиз | Q81 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| др.уточн.врожд аномалии кожи | Q82.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из инфекц. и паразит. забол: **дерматофития** | B35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч.микроспория |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч.трихофития |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **вирусные бородавки** | B07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **чесотка** | B86 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Дети 15-17 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года |
|  | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
| Код МКБ | абс | на 100 тыс | абс | на 100 тыс | абс | на 100 тыс |
| всего заболеваний кожи и подкожной клетчатки, в т.ч.: | L00-L98 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| буллёзные дерматозы  (пузырчатка,пемфигоид,болезнь Дюринга | L10  L12  L13.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| атопический дерматит | L20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| контактные дерматиты | L23-L25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| экзема | L30.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| псориаз | L40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч. артропатический псориаз | L40.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| красный плоский лишай | L43 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| питириаз красный волосяной отрубевид. | L44.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| красная волчанка | L93 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| локализованная склеродермия | L94.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| врожденный ихтиоз | Q80 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| буллёзный эпидермолиз | Q81 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| др.уточн.врожд аномалии кожи | Q82.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из инфекц. и паразит. абол:**дерматофития** | B35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч.микроспория |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч.трихофития |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **вирусные бородавки** | B07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **чесотка** | B86 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Взрослые 18 лет и старше**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года | зарегистрировано случаев всего | | состит под диспансерным наблюдением на конец года |
|  | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
| Код МКБ | абс | на 100 тыс | абс | на 100 тыс | абс | на 100 тыс |
| всего заболеваний кожи и подкожной клетчатки, в т.ч.: | L00-L98 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| буллёзные дерматозы  (пузырчатка,пемфигоид,болезнь Дюринга | L10  L12  L13.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| атопический дерматит | L20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| контактные дерматиты | L23-L25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| экзема | L30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| псориаз | L40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч. артропатический псориаз | L40.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| красный плоский лишай | L43 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| питириаз красный волосяной отрубевид. | L44.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| красная волчанка | L93 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| локализованная склеродермия | L94.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| врожденный ихтиоз | Q80 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| буллёзный эпидермолиз | Q81 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| др.уточн.врожд аномалии кожи | Q82.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из инфекц. и паразит.забол:  **дерматофития** | B35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч.микроспория |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в т.ч.трихофития |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **вирусные бородавки** | B07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **чесотка** | B86 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Число случаев зарегистрированных заболеваний кожи и подкожной клетчатки (согласно форме №12)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозология | | | | | | | | | | | | |
| Буллёзные дерматозы (пузырчатка, пемфигоид, герпетиформный дерматит) | Атопический дерматит | Аллергические контактн. дерматиты | Экзема | Псориаз | | Красный плоский лишай | Питириаз красный волосяной отрубевидный | Красная волчанка | Локализованная склеродермия | Врождённый ихтиоз | Буллёзный эпидермолиз | Другие уточненные врожденные аномалии кожи |
| Псориаз | Из них: Артропатическ. псориаз |
| L10, L12, L13.0 | L20 | L23-L25 | L30.8 | L40 | L40.5 | L43 | L44.0 | L93 | L94.0 | Q80 | Q81 | Q82.8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Сведения о пациентах с врожденным ихтиозом, число случаев (абс.) (заполняется по каждому пациенту отдельно)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Место жительства пациента | Возраст (полных лет) | Пол | Имеет инвалидность (1-Да, 0 – Нет) | Число пациентов, обеспеченных перевязочным материалом за счет регионального бюджета (1-Да, 0 – Нет) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Число случаев зарегистрированных заболеваний кожи и подкожной клетчатки и число пациентов, состоящих на диспансерном учете**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Нозология | Число зарегистрированных заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни | Число зарегистрированных заболеваний всего | Число пациентов, состоящих на диспансерном учете |
| 1 | Пузырчатка L10.0-L10.9 |  |  |  |
| 2 | Буллезный пемфигоид L12.0 |  |  |  |
| 3 | Приобретенный буллезный эпидермолиз L12.3 |  |  |  |
| 4 | Дерматит герпетиформный Дюринга L13.0 |  |  |  |
| 5 | Дерматит атопический L20 |  |  |  |
| 6 | Экзема L30 |  |  |  |
| 7 | Псориаз L40 |  |  |  |
| 7.1 | Псориаз артропатический L40.5 |  |  |  |
| 8 | Парапсориаз L41 |  |  |  |
| 9 | Лишай красный плоский L43 |  |  |  |
| 10 | Ихтиоз приобретенный L85.0 |  |  |  |
| 11 | Акродерматит хронический атрофический L90.4 |  |  |  |
| 12 | Красная волчанка (исключена системная) L93 |  |  |  |
| 12.1 | Дискоидная красная волчанка L93.0 |  |  |  |
| 13 | Другие локализованные изменения соединительной ткани L94 |  |  |  |
| 13.1 | Локализованная склеродермия L94.0 |  |  |  |
| 14 | Врожденный ихтиоз Q80 |  |  |  |
| 15 | Буллезный эпидермолиз Q81 |  |  |  |
| 16 | Меланоформный невус D22 |  |  |  |
| 16.1 | Пограничный невус |  |  |  |
| 16.2 | Диспластические невусы |  |  |  |
| 16.3 | Синдром диспластических невусов |  |  |  |
| 16.4 | Множественные меланоцитарные невусы |  |  |  |
| 16.5 | Врождённый гигантский меланоцитарный невус |  |  |  |
| 16.6 | Простой невус |  |  |  |
| 16.7 | Внутридермальный пигментный невус |  |  |  |
| 16.8 | Комбинированный меланоцитарный невус |  |  |  |
| 16.9 | Невус Сеттона (гало-невус) |  |  |  |
| 16.10 | Невус-шпилюс («крапчатый невус») |  |  |  |
| 16.11 | Невус Беккера («волосатый») |  |  |  |
| 16.12 | Голубой невус |  |  |  |
| 16.13 | Невус Ота |  |  |  |
| 16.14 | Невус Ито |  |  |  |
| 16.15 | Невус Мейерсона |  |  |  |
| 16.16 | Невус Шпиц (ювенильный невус) |  |  |  |
| 16.17 | Невус Рида |  |  |  |
| 16.18 | Рецидивирующий невус |  |  |  |
| 16.19 | Меланоз Дюбрея |  |  |  |

1. **Организационно-методические и научно-практические мероприятия**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вид мероприятия | Название мероприятия | Дата проведения | Место проведения |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

1. **Сведения о санитарно-просветительной работе с населением, взаимодействии со СМИ, представление данных в социальных сетях.**

|  |  |
| --- | --- |
| Мероприятие | Содержание вводимой информации |
| Наличие блога медицинской организации в социальных сетях |  |
| Тематические публикации (виртуальные лекции) на официальном сайте МО |  |
| Видеоконференции с участием ведущих специалистов МО с использованием популярных мессенджеров |  |
| Тематические интервью и публикации в СМИ |  |
| Профильные школы для больных и родственников пациентов |  |
| Печатная продукция, направленная на популяризацию ЗОЖ, формирование самосохранительного поведения, профилактику заболеваний |  |
| Механизмы обратной связи, направленные на оценку удовлетворенности пациентов. |  |

1. **Выполненные объемы медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», оказанной иностранным гражданам, и финансовых затрат за 2022 год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | наименование показателя | величина | ед. изм. | объёмы медицинской помощи и источники финансирования | |
| на возмездной основе | |
| личные средства | дмс и прочие источники |
| 1 | Стоимость оказанной медицинской помощи, всего (строки 3,8,11,16) | сумма | руб. |  |  |
| в том числе: | | | | | |
| 2 | первичная специализированная медико-санитарная помощь, оказанная в амбулаторных условиях, всего (кроме медицинского освидетельствования) | посещ. | ед. |  |  |
| 3 | руб. |  |  |
| 4 | Из них: По заболеваниям | посещ. | ед. |  |  |
| 5 | руб. |  |  |
| 6 | первичная специализированная медико-санитарная помощь, в условиях дневного стационара | пац.-дней | ед. |  |  |
| 7 | случ. лечения | ед. |  |  |
| 8 | руб. |  |  |
| 9 | Специализированная, оказанная в стационарных условиях | койко-дней | ед. |  |  |
| 10 | случ. госпит. | ед. |  |  |
| 11 | руб. |  |  |
| 12 | прочие виды медицинских и иных услуг (в т.ч. медицинское освидетельствование иностранных граждан, отдельные лабораторные исследования, медицинские манипуляции и пр.) | услуг | ед. |  |  |
| 13 | руб. | 0 | 0 |

1. **Списки тяжелых диспансерных больных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Дата рождения | Диагноз по МКБ | Место жительства | Ранее полученное лечение | Инвалидность | Примечание  (нуждается в ГИБТ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Инвалидность по заболеваниям кожи,**

**включая псориаз и псориатический артрит**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. пациента | Дата рождения | Диагноз | Дата получения инвалидности |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Сведения о новообразованиях кожи за 2022 год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Направлено к онкологу с диагнозом  Z 03.1 | Обратились к онкологу по направлению дерматовенеролога | Количество выявленных новообразований кожи | в том числе, злокачественных  новообразований кожи | Количество обратившихся  на 2 этапе диспансеризации | Количество взятых на «Д» учет |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Сведения о смертности от болезней кожи за 2022 год**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения об умершем, № медицинской карты пациента | Посмертный эпикриз в медицинской карте пациента, код. | Причины смерти, указанные в свидетельстве о смерти (п.10 а, б, в) форма 106/у-08 | | |
| **(а)**  Болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти | **(б)**  Патологическое состояние, которое привело к возникновению выше указанной причины | **(в)**  Первоначальная причина смерти и ее код |
|  |  |  |  |  |

ВНИМАНИЕ!!!

**Пояснения по предоставлению годового отчета в ГБУЗ «ОКВД» за 2022 год по разделу «Рейтинговые показатели работы родильных домов, женских консультаций» (Приложение №4)**

1. В графу 1 по горизонтали «всего обратившихся гинекологических больных, из них» вносятся данные только на всех **гинекологических** больных, обратившихся в женскую консультацию за отчетный период. **Беременные в это число не входят!**

2. В подграфу по горизонтали «обратившихся с ВЗОМТ (воспалительными заболеваниями органов малого таза)» вносятся данные только на больных с ВЗОМТ из числа всех гинекологических больных, обратившихся в женскую консультацию за отчетный период.

3. В графу 2 «количество беременных 1 триместр» вносятся данные на беременных, которые обратились в женскую консультацию и **были поставлены на учет по беременности в 1 триместре.**

4. В графу 3 «количество беременных 2 триместр» вносятся данные на беременных, которые обратились в женскую консультацию и были **поставлены на учет по беременности во 2 триместре**.

5. В графу 4 «количество беременных 3 триместр» вносятся данные на беременных, которые обратились в женскую консультацию и были **поставлены на учет по беременности в 3 триместре**.

6. В графу 5 «поступило в роддом рожениц с нарушениями сроков обследования»-вносятся данные по родильному дому на тех рожениц, которые до поступления в родильный дом не наблюдались по поводу беременности в женской консультации и были обследованы на сифилис серологическими методами непосредственно в родильном доме.

7. В графу 6 «всего обратившихся на прерывание беременности»- вносятся данные на женщин, которые обратились в женскую консультацию по поводу прерывания беременности.

**Вместе с аналитическим отчетом предоставить:**

1. Актуализированные копии локальных нормативных актов по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», маршрутизация пациентов: сроки, этапность, ответственные лица, в соответствии с Методическими рекомендациями по реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 924 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в Иркутской области, копию приказа о назначении ответственных за передачу информации по несовершеннолетним в органы МВД, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июня 2021 г. № 664н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Проблемы службы на территории

**ВНИМАНИЕ!!!**

К отчету обязательно прилагаются

1. Статистические формы отчетности № 9, 34 (бумажный вариант распечатанный с портала «Мединфо», за подписью главного врача, в другом виде отчеты не будут приняты). Пояснительная записка должна соответствовать данным, представленным в статистических формах № 9 и 34.

2. По городам Братск и Усть-Илимск, по районам: Братский, Казачинско-Ленский, Катангский, Киренский, Бодайбинский, Мамско-Чуйский, Нижнеилимский, Усть-Кутский, Усть-Илимский обязательно отдельно **представление формы 9 и формы 34 по Народам Севера.**

**3. Без заполненных индикаторов качества и отчета по положительной крови годовой отчет не будет принят (форма прилагается).**

4. Отчеты медицинских организаций будут приниматься в соответствии с графиком утвержденным распоряжением МЗ ИО по адресу: г. Иркутск, ул. Фурье, 2, кабинет 8, будние дни с 9.00 до 16.00.

Контактный телефон 8 (3952)24-28-61 Салимова Татьяна Леонтьевна.